CLAIMS ONLY						Application Number Filing Date    State						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	K-23	15		Applic					· ·		
CLAIMS	MS AS FILED AFTER FIRST AFTER S			TER SECOND	* May be used for additional claims or amendments							
		AMENDME	NT A	MENDMENT		•		*	•	*		
1	Indep Depend	Indep De	perid Inc	lep Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2					51 52						·	
3					$\begin{array}{c c}  & 52 \\ \hline  & 53 \end{array}$			<del></del>				
5					54				·		<del> </del>	
6					55 56							
8	<del></del>				57							
9					58 59							
10					60	<del></del>	<del> </del>	<del></del>				
12	<del></del>				61						<del></del>	
13					62 63		<del> </del>					
14 15					64							
16			<del></del>		65 66							
17 18					67		<del></del>					
19		╂	<del> </del>		68							
20					69 70							
21 22					71				<del></del> }-	<del></del>		
23			<del></del>		72							
24 25					74							
. 26					75 76							
27 28					77 .			:				
29		<del></del>	-		78							
30					79 80			·				
31 32	<del></del>				81							
33					82 83							
34					84				<u> </u>			
36					85							
37 38					86 87	1		<del></del> -				
39					88						<u> </u>	
40					,89 90	1						
41 42					91							
43		•			92 · 93	1						
44					94	1						
46			<del></del>		95							
47.					96 97	<del> </del>						
48 49					. 98							
50					99							
Total Indep		2 1			Total	<del>  -</del>	<del>   -</del>					
Total	<b>-</b>	20	-		Indep							
Depend Total		70-			Total Depend	◀	<b>'</b>	<b>←</b> -!		4-		
Total Calms		25		·	Total	·						
			J	<u> </u>	Claims	<u> </u>						
			··								. •	

.